MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARIA LOCAL DE SALUD				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**1**		**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**		**12/06/2025**

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		**TIPO DE CONTRATO**		**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**	
		No.	**951-SGR**	**FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION - VER SECOP**	**28/03/2025**
CONTRATANTE		**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**		**NIT.**	**800.098.911-8**
CONTRATISTA	**PERSONA NATURAL**	**NOMBRE**			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	**RAZON SOCIAL**		**DUSAKAWI IPS-I**	
		NIT	824002362-1		
		REPRESENTANTE LEGAL		CARLOS DANIEL ORTIZ RAMIREZ	
		C.C.		12.568.600	
VALOR DEL CONTRATO ($)		**190.000.000**		**BASE GRAVABLE**	**190.000.000**
				IVA (19%)	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA YUKPA Y WIWA ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2025.			
FORMA DE PAGO		EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en NUEVE (9) cuotas mensuales vencidas por el valor de las actividades efectivamente ejecutadas en el respectivo mes, de conformidad con los precios presentados en la propuesta, para lo cual deberá aportar: - Informes de ejecución y servicios prestados (técnicos y financieros debidamente cargados en la plataforma SECOP II con todos los soportes) - Informe de la supervisión y Certificación de la supervisión del contrato que apruebe el cumplimiento de este a entera satisfacción del municipio en cada período, -Factura o cuenta de cobro según corresponda - Acreditación del aporte al sistema de seguridad social integral y obligaciones parafiscales y/o certificación del revisor fiscal o representante legal sobre el cumplimiento de dichas obligaciones. Nota 1: El contratista deberá presentar con su cuenta, los informes escritos por cada actividad ejecutada sobre el avance en la ejecución del proyecto, en los cuales debe incluir certificaciones de las actividades realizadas y cantidades entregadas; soportes, evidencias, planillas de asistencias, facturas, y/o demás soportes, y un informe final en el cual se relacionen las actividades desarrolladas durante la ejecución del proyecto, acompañado de sus respectivos soportes, los cuales deberán ser entregados a la Secretaria Local de Salud acorde a la normatividad vigente en archivo y en los formatos exigidos por la supervisión del contrato y cargados en su integridad y calidad en la plataforma SECOP II. Nota 2: La presentación de la cuenta debe realizarse dentro de los cinco días siguientes a la fecha de corte de cada periodo contractual. Nota 3: El pago del talento humano no debe estar sujeto al desembolso del recurso de las acciones del PIC, por cuanto el contratista debe contar con la capacidad técnica operativa en virtud de lo dispuesto en el artículo 4 de la Resolución 00295 de 2023.		
PLAZO DEL CONTRATO		El plazo de ejecución del contrato a celebrar es de **NUEVE (9) MESES** contados a partir del inicio de la ejecución en la plataforma SECOP II una vez expedido el correspondiente Registro Presupuestal y firmada el acta de inicio.			

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO**	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1275	14/03/2025	190.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1758	28/03/2025	190.000.000

GARANTIAS - POLIZAS	**APLICAN**	**NO APLICAN**	**NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE**
		X	

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	**28/03/2025**

SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE**	**JAIDE MEDINA CALDERON**
	CARGO - AREA	Secretaria Local de Salud

INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATISTA	CONTRATO	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	12/06/2025	0 DUSAKAWI IPS-I	951-SGR		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 05/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos …		
PRO-CULTURA (2%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos …		
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos …		

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	N/A, Artículo 182 de la Ordenanza No 066 de 2012 se exceptua del pago de estampilla los contratos que correspondan a las acciones de salud pública o atención en salud …	

CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI APLICA MARQUE X
EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			SI APLICA MARQUE X
MES PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	

RUT VIGENCIA ACTUAL (MARCAR SI O NO, SEGÚN LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	MARCAR SI O NO
	RESPONSABLE DE IVA	NO
	FACTURADOR ELECTRONICO	SI
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	NO
	REGIMEN ORDINARIO	NO
	REGIMEN ESPECIAL	NO
	GRAN CONTRIBUYENTE	NO

EJECUCION FINANCIERA

VALOR DEL CONTRATO	190.000.000	
PAGOS REALIZADO		
VALOR A PAGAR	12.000.000	
(=) SALDO POR EJECUTAR	178.000.000	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	28/03/2025
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	27/04/2025

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		12.000.000
(+) IVA	19% IVA	
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		12.000.000
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:		12.000.000

SUPERVISOR CONTRATO		
	FIRMA	Jaide Medina C.
	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON
	CARGO	Secretaria Local de Salud

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE EJECUCIÓN FINANCIERA PIC 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ACTIVIDADES PIC DUSAKAWI IPSI # 951- SGR DEL 28 DE MARZO DE 2025

AREA	ID PRESUPUESTAL	COMPONENTE	PIC	CDP	RPC	DUSAKAWI IPS -I	Cuenta # 1	CONSOLIDADO		SALDO
							27/04/2025	EJECUTADO	% EJE	
Vida saludable y enfermedades transmisibles - ETV	21 – 2 -2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01-32	Salud publica colectiva - Otras condiciones endemo epidemicas - Gestion de riesgo	PIC			45.000.000		0	0,0	45.000.000
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			45.000.000	0	0	0,0	45.000.000
Vida saludable y condiciones no trasmisibles	21 – 2 -2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01-32	Salud pública colectiva - Vida saludable y condiciones no trasmisibles - Gestión de riesgo	PIC			15.000.000		0	0,0	15.000.000
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			15.000.000	0	0	0,0	15.000.000
Convivencia social y salud mental	21 – 2 -2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01-32	Salud pública colectiva - Convivencia social y salud mental - Gestión de riesgo				20.000.000		0	0,0	20.000.000
		SUBTOTAL	SUBTOTAL	1275	1758	20.000.000	0	0	0,0	20.000.000
Seguridad alimentaria y nutricional	21 – 2 -2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01-32	Salud pública colectiva - Seguridad alimentaria y nutricional - Gestión de riesgo	PIC/APS			80.000.000	12.000.000	12.000.000	15,0	68.000.000
						80.000.000	12.000.000	12.000.000	15,0	68.000.000
Seguridad alimentaria y nutricional	21 – 2 -2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01-32	Salud pública colectiva - Seguridad alimentaria y nutricional - Gestión de riesgo	PIC			15.000.000		0	0,0	15.000.000
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			15.000.000	0	0	0,0	15.000.000
Vida saludable y enfermedades transmisibles - ERRD	21 – 2 -2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01-32	Salud pública colectiva - Vida saludable y condiciones trasmisibles - Gestión de riesgo	PIC			15.000.000		0	0,0	15.000.000
		SUBTOTAL	SUBTOTAL			15.000.000	0	0	0,0	15.000.000
		TOTAL	TOTAL			190.000.000	12.000.000	12.000.000	6,32	$ 178.000.000

FECHA DE VALIDACIÓN :06/06/2025
PERIODO EJECUTADO: 28 DE MARZO AL 27 DE ABRIL DE 2025

REVISADO: MARIA FERNANDA MEJIA DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GSP-SLS

APROBADO: JAIDE MEDINA CALDERON
SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TECNICO/OPERATIVO Y FINANCIERO

OPERADOR	DUSAKAWI IPSI
NUMERO DE CONTRATO	951-SGP DE 2025
AREA	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
PERIODO CERTIFICADO	28 DE MARZO AL 27 DE ABRIL DE 2025

De conformidad con la verificación y validación de las actividades ejecutadas en el periodo mencionado anteriormente:

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VALOR TOTAL DE LA ACTIVIDAD	VALOR EJECUTADO	% EJECUCIÓN
Ejecutar el 100% del plan operativo de la estrategia APS en 159 hogares, a través de 1 ETS en el territorio del pueblo Wiwa comunidad de Cherua con enfoque intercultural	Implementación del plan operativo bajo el modelo de APS en el territorio del pueblo Wiwa: FASE I: Planeación para la conformación y operación de EBS	$ 80.000.000	$12.000.000	15 %
VALOR TOTAL APROBADO			**$ 12.000.000**	

Por lo anterior se certifica la ejecución de la actividad por valor de **DOCE MILLONES DE PESOS ($ 12.000.000) MCTE.**

Dado en Valledupar a los seis (06) días del mes de junio de 2025.

MARIA FERNANDA MEJIA DIAZ
Profesional especializado
Líder Gestión de Salud Pública
Secretaria Local de Salud de Valledupar